

构建符合医学院校应用心理学专业培养目标的课程体系*

吉 峰¹ 李雪梅¹ 李淑玲² 刘传新¹ 侯日霞¹ 王 平¹

(¹ 济宁医学院精神卫生学院, 山东 济宁 272067, ² 济宁医学院教务处, 济宁 272067)

摘 要 以某医学院校应用心理学专业办学过程中课程体系设置的变革历程为例, 探索符合医学院校应用心理学专业培养目标的课程体系, 为我国医学院校应用心理学专业的健康发展提供依据。

关键词 医学院校; 应用心理学; 培养目标; 课程体系

中图分类号: G642 **文献标志码**: B **文章编号**: 1000-9760(2011)12-443-02

我国从 1998 年开始将应用心理学专业列为本科专业, 主要在师范院校招生。2001 年教育部批准全国 9 所医学院校首批设置应用心理学专业。目前我国开设应用心理学专业的院校类型包括: 综合、师范、医药、财经、体育、工科、农业、民族、政法等 9 类院校, 共计 126 所。其中, 开设应用心理学专业的医药类院校约 26 所^[1]。医学类院校开设心理学专业, 其培养目标和课程设置都有别于其他院校, 有其独特性。本文以我院开设应用心理学专业的发展历程, 对构建符合医学院校应用心理学专业培养目标的课程体系进行探讨。

1 “三模块”课程体系的构建

我院是 2004 年开办本科应用心理学专业的高等医学院校, 当时开设应用心理学专业的医学院校为数不多, 许多医学院校在开办应用心理学专业初期都处于探索阶段, 我院也不例外。第 1 版应用心理学专业的培养方案完全参照师范院校的培养方案, 其培养目标是“培养具备心理学的基本理论、基本知识、基本技能, 能在教育、工商企业、医疗、司法、行政管理等部门从事教学、管理、咨询与治疗等工作的高级专门人才。”其课程体系设置包括三个模块: 通识课、应用心理学专业基础课、应用心理学专业课。但在教学实践过程中我们开始思考的一个问题是: “师范院校的应用心理学专业和医学院校的应用心理学专业究竟有何不同?” 也就是说: “医学院校的应用心理学专业的特色在哪里?” 如果我们完全按照师范院校应用心理学专业的培养方案培养学生, 那医学院校的学生毕业后走向社会与师范院校应用心理学专业毕业的学生相比, 有何竞争力? 毕竟心理学在师范院校是传统专业, 无论在

教学管理、办学经验、师资力量、实验设备等各个方面都优先于医学院校, 如果按照师范院校的办学模式, 走师范院校的老路, 医学院校的应用心理学专业哪有优势可言?

2 “四模块”课程体系的构建

经过两年的实践与思考, 并充分考察、借鉴国内外兄弟院校的有关专业建设经验^[2-5], 我院对应用心理学专业的培养方案进行了修订。在遵循教育部指导性文件的基础上, 充分发挥医学院校的办学优势, 形成自己的培养特色。培养目标调整为: “培养具备心理学基本理论、基本知识、基本技能, 同时具备基础医学知识, 能在教育、科研、工商企业、医疗、司法、行政管理等部门从事教学、管理、科研等工作的高级专门人才。”其课程体系设置由三个模块增加为四个模块: 分别为通识课、应用心理学专业基础课、医学专业基础课、应用心理学专业课。这种培养模式的优势在于, 在课程的设置方面既开设医学课程又开设心理学课程, 学生在掌握了心理学主要课程的同时也掌握了一定的医学知识, 拓展了学生的知识面; 在医学院校开设应用心理学专业使该专业共享了医学院校的特有资源, 拓展了专业的办学口径, 拓宽了学生的就业渠道; 同时, 我院应用心理学专业依托精神卫生专业的优质资源, 开设了精神病学相关课程, 丰富了应用心理学的课程体系。

为了使培养目标更加明确, 课程体系更加完整, 2007 年, 我院对应用心理学专业的培养目标和课程体系进行了再修订, 培养目标调整为: “培养具备心理学基本理论、基本知识、基本技能, 同时具备医学知识, 能在教育、科研、医疗、行政管理等部门从事教学、管理、科研等工作的高级专门人才。”删除了培养工商企业应用心理学人才的培养目标。

* [基金项目] 山东省教育厅立项项目 (编号: 2009406)

其课程体系设置没有增加课程模块,只把医学专业基础课模块修改为医学专业模块,在不增加学时的情况下,进一步优化了医学基础课程,增加了临床医学概论课程,使医学课程体系更科学、更系统、医学特色更鲜明。

3 “五模块”课程体系的构建

2009 年培养方案修订的主要目的是要突出应用心理学专业的“应用”特色。培养目标调整为:“培养具备心理学基本理论、基本知识、基本技能,同时具备医学知识,能在教育、科研、医疗、行政管理等部门从事教学、管理、科研等工作中的应用型专门人才。”培养目标强调了“应用型专门人才”,针对这一培养目标,其课程体系也做了相应调整,课程体系由四个模块增加为五个模块:分别是通识课程模块,医学课程模块,心理学基础课程模块,心理学专业课程模块,心理学实践训练模块。增加了“心理学实践训练模块”,这个模块的修订包括 3 个方面的内容:1)增加已有的应用技能课程的实验学时,如实验心理学、心理统计学、心理测量学、心理学研究方法、SPSS 应用、咨询心理学等。改变以往课时比例分配中理论课时偏多,实验、实践、模拟、训练的课时偏少,学生理论强而操作技能差的状况。2)新增了 6 个应用技能的课程内容,分别是量化地研究人的心理与行为的研究技能;心理诊断技能;心理咨询与治疗基本技能;心理测量技能;设计与实施心理健康活动课程技能;危机干预技能。3)强化了配套的实践基地建设:开辟了本校心理咨询室定时定点心理咨询服务;开辟了中小学心理辅导工作;加强了精神病医院的专业见习和实习工作,并探索性地开展综合医院见习、实习工作和针对普通病人的心理辅导工作。逐步改变了应用心理学专业的学生只会“纸上谈兵”的现象,提高了学生的动手能力、实践能力、解决问题的能力,提高了学生心理学的实际应用能力。

4 思考与建议

人才培养模式是制约课程体系设置的关键因素。目前医学院校应用心理学专业的培养模式是四年制本科,理学学士学位的培养。在 4 年的时间里应用心理学专业的学生要完成临床医学专业 5 年和心理学专业 4 年的课程,既要学医学课程又要学心理学课程,由于时间限制,导致学生对医学知识体系掌握不完整,对心理学知识体系掌握不全面。医学和心理学是两个完整、成熟的专业体系,

在 4 年的时间里系统完成两个专业的全部课程显然是不现实的,现行医学院校应用心理学专业的课程设置大多是截取医学专业的相关课程和心理学专业的相关课程,平行开课。这种做法既破坏了医学专业的完整性也破坏了心理学专业的完整性,导致医学院校应用心理学专业的毕业生既不能像医学院校的毕业生那样拥有完整的医学专业的知识,也不能像师范类院校的毕业生那样拥有完整的心理学专业的知识,蜻蜓点水式的教育最终导致学生就业困难。

我国医学院校人才培养模式有两种最常见形式:一种是 3 年制专科,另一种是 5 年制本科。医学专业培养模式成熟,课程固定,课程之间的联系密切。如果减少学时,必然会导致学生对医学课程的学习不系统、不完整。因此,我们认为,在医学院校培养心理学应用型人才,应该在医学专业基础上完成心理学课程的构建。医学院校应用心理学专业的培养目标应该与医学院校的人才培养大目标相符合,即培养医学领域的心理学的应用型专门人才,将来的就业领域在医院、高等医学院校及医学研究机构等。医学院校的应用心理学专业的“应用”应该是心理学专业知识在医学领域的应用。医学院校应用心理学专业的人才培养模式应该是在完整医学教育基础上的心理学培养模式。

考虑到我国现行教育模式的实际情况,建议在医学院校应用心理学专业试行 3+2 培养模式。即学生在接受 3 年完整医学专业教育的基础上再完成 2 年心理学专业的课程。3 年医学专业教育内容包括医学基础知识的学习、医学临床知识的学习及医学临床实习。按照医学临床专业专科培养模式运行。2 年心理学专业教育内容主要包括心理学基础课程和与医学、临床相关的应用心理学课程。在 3+2 培养模式下完成医学院校应用心理学专业的课程体系的构建。

参考文献:

- [1] 中国教育部修订.《普通高等学校本科专业目录》[M]. 1998.
- [2] 崔成光.高等医学院校本科应用心理学专业培养方案的研究与实践[J].中国高等医学教育,2006(6):52-54.
- [3] 马利军,张静宇.对医学院校应用心理学专业课程设置的再思考[J].中国高等医学教育,2009(3):66-68.
- [4] 林贤浩.医学院校应用心理学专业本科教育的反思[J].中国高等医学教育,2009(4):31-33.
- [5] 马利军.对医学院校应用心理学专业课程设置的思考[J].中国高等医学教育,2008(3):67-68.

(收稿日期 2011-10-27)